

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Педагогический институт

Кафедра логопедии и психолингвистики

**Сравнительный анализ теоретических и научно-методических
источников по проблеме изучения, диагностики и коррекции алалии**

**АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ**

студентки 3 курса 356 группы
направления 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование,
профиль подготовки «Логопедия»
факультета психолого-педагогического и специального образования

Березной Марии Валерьевны

Научный руководитель:
кандидат филол. наук,
доцент кафедры логопедии
и психолингвистики

_____ О. В. Якунина

Зав. кафедрой:
доктор филол. наук, доцент

_____ В. П. Крючков

Саратов 2025

Введение. «Алалия – отсутствие или недоразвитие речи у детей при нормальном слухе и первично сохранном интеллекте» [15, 36] Это сложное, комплексное нарушение, изучение которого началось еще в середине XIX века. Связываемая изначально с простым нарушением моторики, приводившим к невозможности говорения, алалия с течением времени становилась все более неясным, необъяснимым явлением для исследователей.

Многие зарубежные (А. Куссмауль, Р. Коэн, Г. Гутцман, А. Либманн, А. Трейтель, К.П. Беккер, М. Совак и т.д.) и отечественные (Р.Е. Левина, Н.Н. Трауготт, В.К. Орфинская, И.Б. Гриншпун, В.А. Ковшиков, Т.Г. Визель и т.д.) ученые обращали свое внимание на проблему алалии. Постепенное изучение ее структуры, причин возникновения и различных проявлений алалии приводило к появлению множества взглядов на данное расстройство. Они могли противоречить, а могли дополнять друг друга. Итак, все яснее становилось, что причины алалии кроются не в том, что доступно глазу (нарушения моторики), а в том, что от него скрыто, а именно в мозге.

Ученые, пытаясь выработать более эффективный подход к пониманию механизма нарушения и путей его устранения, собирают опыт работы с детьми, речь которых не развивается без видимых на то причин. Для многих однозначным становится то, что закрепившиеся названия видов алалии, моторная и сенсорная, не отражают сути расстройства. Находя общие черты в проявлениях алалии, исследователи предпринимают попытки классифицировать ее. Многогранность нарушения не позволяет классифицировать его однозначно, разными авторами предпринимаются попытки рассматривать алалию с точки зрения патогенеза, психологии, лингвистики и т.д. Все эти исследования в той или иной мере дополняют и расширяют картину изучения алалии, отвечая на одни вопросы, вместе с тем поднимая новые.

Являясь комплексным нарушением, алалия не может быть скорректирована работой только одного специалиста. Для преодоления

нарушения необходима системная медицинская, психологическая, дефектологическая помощь. Однобокий взгляд на проблему алалии может пагубно сказываться на эффективности работы по ее преодолению.

Актуальность. Для обозначения алалии логопедами, как правило, используется термин общее недоразвитие речи. Но его значение слишком широко, т.к., помимо всех форм алалии, в него включены и некоторые другие виды нарушений речи. Существует огромное множество методических материалов, направленных на коррекцию общего недоразвития речи, но, если использующий эти материалы специалист не обладает глубинным пониманием проблемы, над которой работает, все они могут оказаться неэффективны. Специалистам, работающим с детьми с алалией, необходимо иметь обширные знания не только практических методик, но и теоретической базы, поскольку без нее невозможна корректная диагностика, а, следовательно, и целенаправленная коррекция. По причине неполных представлений об алалии, ее проявления могут быть неверно интерпретированы как проявления нарушений слуха или умственной отсталости.

Цель исследования: провести сравнительный анализ теоретических и научно-методических источников по проблеме изучения, диагностики и коррекции алалии.

Цель предполагает решение следующих **задач:**

- Рассмотреть исторические этапы развития учения об алалии;
- Рассмотреть современную точку зрения на механизмы алалии;
- Провести сравнительный анализ рассмотренных классификаций алалии.
- Изучить методики диагностики алалии;
- Изучить методики коррекции алалии;

Методы исследования: теоретические (анализ специальной литературы).

Структура ВКР обусловлена её целью и задачами, и включает в себя введение, две главы, заключение, список использованных источников.

Краткое содержание. Во введении обоснована актуальность темы, указаны цель и задачи исследования и методы.

Первая глава «Теоретический анализ данных по проблеме изучения причин алалии в исторических и современных источниках» включает 3 параграфа: 1.1 Исторические этапы развития учения об алалии; 1.2 Современный взгляд на механизм алалии; 1.3 Сравнительный анализ классификаций алалии.

В первом параграфе настоящей работы представлен обзор на научную литературу, содержащую концепции механизмов алалии, неактуальные в настоящее время, в хронологическом порядке их возникновения. Рассмотрены сенсомоторная и психологическая концепции, а также концепция смешанных вариантов мозговых механизмов. Важно подчеркнуть, что конкретные авторы, упомянутые в контексте какой-либо из концепций, необязательно являлись сторонниками только одной идеи. Постепенно развиваясь, учение об алалии пополнялось все новым данными и открытиями, что, в свою очередь, приводило к изменению взглядов на данное нарушение.

Второй параграф содержит обзор научных источников, излагающих взгляды на механизм алалии, актуальные в настоящее время. В этот параграф включены языковая и нейролингвистическая концепции, т.к. именно в этих направлениях развиваются наиболее продуктивные исследования нарушения.

Наиболее современный взгляд на механизм алалии высказывается авторами, изучающими данное нарушение с точки зрения нейропсихологии. В этом направлении исследователи имеют возможность проследить, какие именно нарушения в работе мозга приводят к тому или иному виду алалии. На базе нейропсихологии и лингвистики зарождается нейролингвистика – наука, изучающая мозговые механизмы речевых процессов в норме и патологии.

Классификация алалии в рамках нейролингвистики представлена в книге Т.Г. Визель «Прикладная нейролингвистика». Автор выделяет виды

алалии, относящиеся либо к гностико-праксическому уровню мозговой реализации, либо к языковому. Исходя из этого, одни алалии определяются как агностические и апраксические, другие как языковые.

Третий параграф содержит сравнительный анализ концепций механизма алалии. Рассмотренный нейропсихологический подход подводит на сегодняшний день некий итог почти двух веков изучения алалии. Описанные нейролингвистической классификацией апраксические и агностические виды алалии в некоторой степени отражают изначальное представление исследователей об алалии как о расстройстве сенсомоторном.

Идея о влиянии нарушений психических процессов, а конкретнее функции анализаторов, высказываемая сторонниками психологической концепции также находит некоторое подтверждение в нейролингвистической классификации. Выделенные Т.Г. Визель языковые алалии в своей первопричине имеют невозможность соотнесения речевого выражения с различными неязыковыми представлениями, формирующимися на основе работы всех анализаторных систем.

Таким образом, сенсомоторная и психологическая концепции являются как бы «половиной» нейропсихологического взгляда на механизм алалии, рассматриваются в первую очередь причины, приводящие к речевому нарушению.

Языковая концепция является, по сути, второй «половиной» нейролингвистики, поскольку лингвистические исследования алалии, проведенные сторонниками данной концепции, составляют важную базу, на которой нейролингвистика зародилась.

Алалия, ставшая объектом исследования в рамках языковой концепции, по классификации Т.Г. Визель относится к языковому уровню, и в большей степени к ее лексическому, морфологическому и синтаксическому видам. Это обусловлено тем, что только при этих видах алалии существует, собственно, речь, нарушения которой можно проанализировать с лингвистической точки зрения.

Описанные в рамках языковой концепции особенности нарушения речи при алалии являются ценным исследовательским материалом, на основе которого были созданы методики коррекции, использующиеся в настоящее время.

Нейролингвистический взгляд на алалию является естественным продолжением учения об этом нарушении, интегрирующим весь накопленный за годы исследований опыт.

Вторая глава выпускной квалификационной работы называется «Теоретический анализ данных по проблеме диагностики и коррекции алалии в современных научно-методических источниках» и включает два параграфа: 2.1 Диагностика алалии; 2.2. Рекомендации по коррекции речевых видов алалии: 2.2.1 Коррекция неречевых форм алалии и языковой фонематической алалии; 2.2.2 Коррекция лексической, морфологической и синтаксической форм алалии.

Первый параграф включает в себя обзор данных по диагностике алалии. Диагностика нарушений речи, не только алалии, строится на соблюдении всех принципов, позволяющих выявить возможные причины и механизмы расстройства, его динамику, симптоматику и в итоге поставить правильный диагноз.

Как правило, диагностика алалии в существующих методиках направлена на отграничение ее от иных нарушений речи. Большинство существующих методик диагностики имеют сходную структуру, включающую две основные части – обследование невербальных, затем вербальных функций. Такая структура обследования вполне обоснована – речевые функции в своей основе имеют неречевую базу.

В работе представлен обзор методики диагностики Е.Ф. Собонович, как пример описанной выше структуры.

Также дан обзор диагностических рекомендаций, составленных Н.Н. Трауготт.

Основная методика диагностики, рассмотренная в данном параграфе – нейропсихологическая методика Т.Г. Визель. Методика диагностики имеет нестандартную структуру: задания организованы в блоки, последовательность блоков организована по принципу того как осваиваются в онтогенезе речевые действия и неречевые функции, являющиеся для них базисом. Для каждого задания указывается возраст, с которого это задание можно давать ребенку.

Методика отличается от многих стандартных методик обследования речи тем, что направлена, в первую очередь, не на обследование самой речи, а на обследование речевых навыков, и, поэтому, тесты, собранные в данной методике в один блок, чаще всего оказываются в разных разделах в других методиках.

Каждый тест, представленный в методике, сопровождается подробными пояснениями по проведению, задаче, диагностическому значению, патологической симптоматике, приоритетным методам работы.

При интерпретации результатов диагностики делаются выводы о состоянии зон мозга, которые обеспечивают прямое или опосредованное формирование речевых навыков.

Второй параграф включает в себя обзор данных по коррекции алалии. Второй параграф состоит из двух подпунктов.

Первый подпункт раскрывает методику коррекции неречевых форм алалии и языковой фонематической алалии по рекомендациям Т.Г. Визель.

Т.Г. Визель описывает коррекционную работу по преодолению алалии с точки зрения нейропсихологии. Автор дает рекомендации по коррекции только агностических алалий и языковых фонематических алалий. Коррекция апраксических алалий не приводится, т.к. они, как говорилось выше, выделяются условно, в их основе лежат уже упомянутые слуховые агнозии. Причиной отсутствия методов коррекции языковых алалий, помимо фонематической, вероятно, является представление о том, что они, по своей сути, уже не являются безречием, то есть не являются в полной мере алалией.

Языковые алалии относятся автором к понятию общего недоразвития речи, методы коррекции которого широко представлены во многих практических пособиях.

Второй подпункт раскрывает методику коррекции лексической, морфологической и синтаксической форм алалии.

Лексическая, морфологическая и синтаксическая алалии, выделенные в нейролингвистической классификации, – это нарушения, для которых речевой компонент первичен. У детей с данными видами алалии уже имеется речь, однако, под влиянием нарушений неречевых мыслительных функций, она развивается дефектно.

Указанные формы алалии не являются изолированными нарушениями, и, как правило, в той или иной степени все три вида встречаются одновременно у одного ребенка. Выделение их как отдельных форм необходимо, чтобы обозначить механизмы, влияющие на возникающие нарушения речи. Каждый компонент речевой системы имеет неречевой базис, без коррекции недоразвития которого невозможна и коррекция речи.

Коррекция данных видов алалии должна проводиться параллельно, в процессе работы нельзя уделять внимание только лексике, морфологии или синтаксису. Необходимо единовременно вводить лексику, соответствующую возрасту ребенка, на базе которой формируются морфологический и синтаксический компонент речевой системы.

Многие авторы придерживаются принципа концентрической системы распределения материала, в которой каждый последующий концентр содержит постепенно усложняющуюся совокупность всех подсистем языка. В работе представлен обзор методик коррекции, составленных по этому принципу.

Заключение. Алалия – это сложное, многоуровневое нарушение. Учение об алалии прошло долгий путь от исследования внешних проявлений до глубокого понимания мозговых механизмов, стоящих за этими проявлениями.

В настоящей работе представлен сравнительный анализ научных источников по проблеме изучения причин алалии.

Были рассмотрены сенсомоторная концепция, психологическая концепция, смешанные варианты мозговых механизмов, языковая концепция и нейропсихологический подход. Концепции рассмотрены в хронологической последовательности их появления, а также дан их сравнительный анализ.

Анализ данных теоретических источников позволил проследить путь развития учения об алалии. Изучение представлений исследователей прошлого помогает наглядно проиллюстрировать, как стремительно развивается наука. Новые исследования строятся на старых, таким образом, теоретическая база бесконечно пополняется актуальными знаниями.

Важно заметить, что все обозначенные в данной работе концепции, хоть некоторые из них считаются устаревшими, в настоящее время продолжают использоваться специалистами для объяснения механизма алалии. Выбранная тема актуальна, поскольку важно наглядно показать то, насколько обширно учение об алалии, и насколько важно знать современный взгляд на природу нарушения. Полнота знаний помогает специалисту не упускать ключевые моменты в понимании нарушения. Теоретический аспект учения об алалии является фундаментом, на основе которого разрабатываются практические методики диагностики и коррекции, уверенное владение которыми необходимо, чтобы выстраивать наиболее эффективный план работы по преодолению алалии.

В настоящей работе были изучены методики диагностики и коррекции алалии. Многообразие методического материала, с одной стороны, является большим плюсом для современных специалистов, но с другой стороны, может приводить в замешательство. Для уверенной ориентации в существующих методиках необходимо понимать их цель и структуру.

Большинство актуальных методик диагностики неспецифичны и универсальны для нескольких речевых нарушений, их цель состоит в

отграничении одного нарушения от другого. Методики диагностики имеют сходную структуру. Основной задачей методик диагностики на современном этапе является выявление речевых нарушений и нарушений психических функций, на основе которых формируются компоненты речевой системы.

Были изучены и методики коррекции алалии. Ключевым моментом в преодолении дефекта является выработка четкой структуры работы, основанной на корректной диагностике. Работа должна строиться по принципу организации материала от простого к сложному. Важно помнить, что использование одной методики не исключает применение элементов других методик. Выбор конкретных игр и заданий зависит от индивидуальных особенностей ребенка.